MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10-53563/ APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32		/ / / / / / /		DEP.	IND.	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	-1	/ / / / / /				
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 31 32	1	'I 				
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	-1	<i>1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</i>				
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32		<i>y y y y y y y y y y</i>				
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	-1	<i>'</i>				
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	1	/ / /				
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	-1	<i>† † † †</i>				
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	-1	/ / /				
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32		<i> </i>				
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	-1	, , ,				
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32		<i>1</i>				
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		1				
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31						
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31						
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32					•	
18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32						
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31						
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31						
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31						
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32						
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32						
24 25 26 27 28 29 30 31 32				·		
25 26 27 28 29 30 31 32						
26 27 28 29 30 31 32						
27 28 29 30 31 32			<u></u>			
28 29 30 31 32						
29 30 31 32						
30 31 32						
31 32						
32						
33 I						
34	··					
35						
36						
37						
38				·		
39						
40		I				·
41						
42						
43						
44 45						
45						
47						
48						
49						
50						
	2	1		\$		*
TOTAL DET	H^{-}	4		da		اليرا

]	AS FILED		AFTER CAMERIMENT		AFTER	
	IND.	DEP.				
51		DEL.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
52		<u> </u>				
53						
54						
55						
56						
. 57						
58						
59						
60						
61	<u> </u>					
62						
63						
64 .						
65 66						
67						
68						
69					<u>. </u>	
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79 .						
80						
81						,
82						
83						
84 85						
86				1		
87	 					
88						
89				{		{
90		 				
91			+		-	
92			-			
93						
94						
95	I					
96						
97			$-\!\!-\!$			
98 99						
100				{		
	}					 _
TOTAL IND.		在		4]	\$
FOTAL DEF		₹ ¤		⟨a ♠		⟨<